SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFZ000000001284

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 19/08/2025 10:31 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: TV 93 N 51 - 98 BG18 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6017432597 **ALMACEN:** FO08M05 - A T FARMACIA USS 51 ZONA FRANCA
Nº FACTURA: FE226464 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/08/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 789 **COMPROMISO** 28066 **OBLIGACIÓN** 45480
DOCUMENTO 4502

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED043	ACICLOVIR 200mg TABLETA	mg	300.00	$150.00	$45,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	INVIMA 2022M-007289-R2	Lote:	F00906A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED046	ACICLOVIR 5% 5g/100g UNGUENTO TOPICO TUBO 10 15 g	GRAMO	20.00	$2,690.00	$53,800.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2022M-005619-R3	Lote:	F00937A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED103	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA (200 mg+200 mg+ 20 mg) /5 ml SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ml	MILILITRO	50.00	$5,637.00	$281,850.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2021M-0007436-R1	Lote:	986501				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	mg	1,400.00	$88.00	$123,200.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2020M-014958-R3	Lote:	F00954C				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED267	CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA	mg	1,500.00	$145.00	$217,500.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2015M-014867-R2	Lote:	97391				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE **SUBTOTAL:** $721,350.00

1026279382 IVONE LISSETTE CASTRO MUN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1026279382

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 4502-2025, FACTURA No FE226464

DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	$721,350.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$2,986.00
RETE FUENTE:	$18,034.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$700,330.00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	45480	721350.0000

IVONE LISSETTE CASTRO
MUNEVAR
1026279382

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

1026279382 IVONE LISSETTE CASTRO MUN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1026279382

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

depósito de drogas BOYACÁ ...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597
BOGOTÁ - COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773
IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES-- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA
DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

NIT: 17068260

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE / 226464
PÁGINA: 1 / 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764085481094 Tipo04 FE DEL: 16/12/2024 PREFIJO FE DESDE No. 200001 HASTA No. 300000 VALIDA HASTA 16/12/2026

SUBRED INT DE SERV DE SALUD SUROCCIDENTE		ASESOR PED: DAYAN PARDO	FECHA DE FACTURA
		NIT: 9009590484	
CL 9 39 46		TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.	15/08/2025
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT CTO 4502-2025	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0006000	5 - MENSAJERIA DDB	
ORDEN DE COMPRA No	P0006000	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	13/11/2025
ENTREGAR EN	CAPS ZONA FRANCA / CRA 106 15A 32		
Nº CONTROL INTERNO	27810 PED/23942		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
05227	ACICLOVIR 200MG (GENFAR) TABLETA (25) CUM: 19924189-4 2022M-012398-R4 ATC: J05AB01	300 TAB	F00906A 30/06/2028	150,00	0	45.000,00
10011	ACICLOVIR 5% (GENFAR) UNG TOP TBO X 15G CUM: 57693-2 2022M-005619-R3 ATC: D06BB03	20 TB	F00937A 31/05/2027	2.690,00	0	53.800,00
00618	CARBAMAZEPINA 200MG (LAPROFF) TAB (300) CUM: 44969-9 2015M-014867-R2 ATC: N03AF01	1500 TAB	97391 30/04/2027	145,00	0	217.500,00
01786	HIDROX ALUM+MAGN+SIMET(ACIBIOGE)360MENTA CUM: 37223-10 2010M-003275-R3 ATC: A02AF02	50 FCO	986501 31/05/2028	5.637,00	0	281.850,00
03284	IBUPROFENO 400MG (GENFAR) TAB (100) CUM: 51330-17 2020M-014958-R3 ATC: M01AE01	1400 TAB	F00954C 31/05/2027	88,00	0	123.200,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: Dit zona Franca
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jose Custodio M
CARGO: Bogota farmacia
C.C.#: 1076[illegible]
FECHA: 19/08/25 HORA:
FIRMA:

Totales:	Líneas:	*5*	Artículos:	*5*	Cantidad:	*3270*

SON:
SETECIENTOS MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE CON 86/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	721.350,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	2.986,39
RETEFUENTE	COP	18.033,75
TOTAL	COP	700.329,86

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 16:54:16 DEPOSITO DROGAS BOYACA	RECIBÍ: FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las Políticas de Devolución, puede ver más en nuestro sitio web: ddb.co/politicas-de-devolucion-ddb.

Nota Legal:
Después de la fecha de vencimiento la presente factura genera los intereses de mora máximos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia (SFC) a partir de su vencimiento. La empresa se reserva el derecho de propiedad de la mercancía hasta su cancelación. Todo cheque devuelto por culpa del librador causará una sanción del 20% de su valor, art. 731 del Código de Comercio ¿ Domicilio de Cumplimiento de la Obligación Será Bogotá D.C. El Comprador conoce y acepta las condiciones de Venta. Se hace constar que la firma en esta factura o en la Guía correspondiente de entrega de una persona distinta del comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el Comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al Comprador.
Recibí de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado de la misma.

CUFE: 364110a7b2386d5116cdc7e46af81b36a07407a5fc68dabccc7a36e0985262aa83a39e440b7c95e9a31bf8b952273eeb

Fecha y hora Factura: 15-08-2025 16:51:07

Fecha y hora Validación: 15/08/2025 16:54:17

*Productos regulados pago a 30 días*No aplica devoluciones*No aplica descuentos comerciales.
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA ES MARCA REGISTRADA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 04 agosto 2025

ORDEN DE COMPRA
NºFZOC0000000749

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT: 17068260
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: TV 93 N 51 - 98 BG18
TELEFONO: 6017432597

FECHA: 04/08/2025 09:25 a. m.
ENTREGA: 15/08/2025 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: SUR ZONA FRANCA Carrera 106 No 15 A -32
CONTRATO: 4502-2025

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED043	ACICLOVIR 200mg TABLETA	mg	300,00	$ 150,00	$ 45.000,00	0,00	0,00
MED046	ACICLOVIR 5% 5g/100g UNGUENTO TOPICO TUBO 10 15 g	GRAMO	20,00	$ 2.690,00	$ 53.800,00	0,00	0,00
MED103	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA (200 mg+ 200 mg+ 20 mg) /5 ml SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ml	MILILITRO	120,00	$ 5.637,00	$ 676.440,00	0,00	0,00
MED130	AMOXICILINA 500 mg CAPSULA	mg	1.000,00	$ 194,00	$ 194.000,00	0,00	0,00
MED187	BECLOMETASONA 50mcg/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	MICROGRAMO	30,00	$ 7.238,00	$ 217.140,00	0,00	0,00
MED378	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA	mg	500,00	$ 27,00	$ 13.500,00	0,00	0,00
MED512	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETA	mg	1.000,00	$ 57,00	$ 57.000,00	0,00	0,00
MED585	ERITROMICINA 500 MG TABLETA.	mg	200,00	$ 490,00	$ 98.000,00	0,00	0,00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	mg	3.000,00	$ 88,00	$ 264.000,00	0,00	0,00
MED921	IPRATROPIO BROMURO 20G/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION BUCAL/200DOSIS	GRAMO	20,00	$ 7.045,00	$ 140.900,00	0,00	0,00
MED1064	LOPERAMIDA 2 mg TABLETA	mg	240,00	$ 48,00	$ 11.520,00	0,00	0,00
MED1676	TIAMINA 300 mg TABLETA	mg	1.000,00	$ 108,00	$ 108.000,00	0,00	0,00
MED267	CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA	mg	3.000,00	$ 145,00	$ 435.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 4502-2025

SUBTOTAL:	$ 2.314.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 2.314.300,00

Usuario que Confirma: 53031144 - JENNY CAROLINA SILVA CORTES

depósito® de drogas BOYACÁ
... mucho más que medicamentos

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

PAZ Y SALVO

(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **17.068.260** de Bogotá, en mi calidad de propietario del establecimiento comercial DEPOSITO DE DROGAS BOYACA con N.I.T. persona natural **No. 17.068.260-3** (en adelante la empresa), en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789/2002, en concordancia con el Artículo 1° de la Ley 828/2003 y el decreto 0862 del 26 Abril del 2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud - E.P.S., Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales – A.R.P, Caja de Compensación Familiar.

La ley 1819 de 2016 adicionó el artículo 114-1 del estatuto tributario y recogió en él la exoneración de los aportes parafiscales inicialmente considerados por la ley 1607 de 2012. En consecuencia, los siguientes aportantes están exonerados de realizar aportes al Sena y al ICBF.

"Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes"

Expedida el 01 (Primer) día del mes de agosto de 2025 (Dos mil veinticinco).

FIRMA_____OFERENTE.

NIT N 17068260-3
En calidad de Gerente – Propietario.

VoBo.LUIS ARTURO BEJARANO HERRERA
Contador TP.116798-T

VoBo. ADRIANA GARCIA SUANCHA
Revisora Fiscal TP.39559-T